



## FORMULARIO DE GARANTÍA

Rellena este formulario e introdúcelo en la caja en la que recibiste tu pedido junto con la gafa y todos sus accesorios, **protegidos adecuadamente**.

Nombre

Nº de pedido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Teléfono

Solicito **devolución** del dinero. Artículo/s a devolver: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Artículo defectuoso**. Solicito el reemplazo. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La devolución se efectuará mediante la **misma forma de pago** por la que realizaste tu pedido.

En caso de haberlo realizado por **transferencia** o **contrareembolso**, indica tu nº de cuenta:

E	S								
IBAN									

Consulta las instrucciones para hacer el envío en la sección devoluciones de la página web:  
[www.congafasdesol.com/devoluciones](http://www.congafasdesol.com/devoluciones)

[hola@congafasdesol.com](mailto:hola@congafasdesol.com) | 968 93 95 82